

# 儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响分析

赵秀媛

(吉林省辽源市东丰县太阳镇中心卫生院)

**摘要:**目的: 儿童预防接种过程中可以采用安全护理的方式, 本文主要针对这种护理方式进行相应的探讨, 分析其对于儿童预防接种的作用效果和实际价值。方法: 选取需要进行预防接种的儿童 92 例, 随机分为对照组采用常规护理, 实验组采用安全预防接种护理。结果: 实验组儿童配合率更高、不良反应更少、接种成功率更高、家长对于接种知识的了解情况更加良好, 家长满意度更高。结论: 安全预防接种护理具有较为良好的应用价值, 在儿童预防接种过程的应用中发挥了重要作用且取得了显著效果。该干预方式的应用降低了儿童的抵抗情况, 提高了配合度, 并对不良反应情况形成了一定的预防和控制作用, 使儿童预防接种期间得到了有效的安全保障。家长也能够护理干预下学习到更多相关知识, 形成对于预防接种的进一步认识, 其满意度情况也得到了明显改善, 值得推广。

**关键词:** 儿童预防接种; 安全预防接种护理; 接种成功率; 不良反应发生率; 影响

儿童的年龄相对比较小, 身体还没有发育完全, 骨骼、器官功能等还不够完善, 更加容易受到病毒的侵害, 因此大幅度增加各种疾病的发生概率, 对儿童的健康情况, 成长情况等形成较大的不良影响和阻碍, 不利于儿童的正常发育。对于这种情况, 应当及时做好疾病的预防和控制工作, 使儿童的身体健康情况可以得到良好保障, 同时可以使儿童的自身免疫功能得到增强, 提高对细菌和病毒等的抵抗能力。

因此大部分家长都对儿童的预防接种形成了充分的认识, 并对接种给予较大的人认可与肯定, 能够及时带领儿童进行疫苗的接种。但由于儿童年龄问题, 在接种过程中往往没办法进行有效配合, 因此也在一定程度上增加了疫苗接种的难度, 在儿童配合度低的情况下, 疫苗接种成功率也比较低。近几年来临床上开始对预防接种的儿童采取有效性更高的护理措施, 改变传统护理模式和护理思维, 从而对儿童起到更加安全和有效的护理, 提高接种效果和效率。安全预防接种护理则为当前比较新颖的护理手段, 本文则对这种护理方式展开进一步的探讨, 对其作用和影响效果展开分析, 详细研究内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共选取患者 92 例, 随机分为人数均等的两组, 其中实验组男性、女性、年龄分别为 26 例、20 例、6~11 (7.53±1.23) 岁; 对照组为 21、25 例 6~12 (7.34±1.17) 岁。

### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准: (1) 儿童年龄小于 12 岁; (2) 儿童能够接受相关健康检查; (3) 已经取得儿童家属的同意。排除标准: (1) 存在先天性免疫缺陷的儿童; (2) 同时患有脏器疾病、皮肤疾病等的儿童; (3) 儿童精神情况存在一定的功能障碍, 无法对本次研究形成良好配合<sup>[2]</sup>。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组

对照组进行常规接种护理, 主要护理内容有了解儿童的基本信息; 做好消毒工作; 叮嘱相应的注意事项; 讲解疫苗接种作用; 观察儿童接种完成后的反应情况等。

#### 1.3.2 实验组

实验组进行儿童安全预防疫苗接种:

##### (1) 健康知识教育

接种前可以安排专业护理人员进行相关知识的讲解, 主要讲解内容可以包括疫苗接种的重要性; 疫苗可以分为哪些种类; 不同疫苗的接种

方式; 接种后可能产生的不良反应等, 并对具体需要注意的事项进行叮嘱, 例如需要在接种前吃些清淡的食物, 不宜空腹, 需要将儿童的病史资料进行随身携带, 防止部分疾病史会对疫苗接种产生影响。

此外对于接种前儿童和家属提出的各项问题, 护理人员应当给予专业性的解答, 并可以进行展开讲解, 使其可以充分理解相关知识, 减少对疫苗接种产生的疑虑和困惑等。此外还可以向儿童和家属发放健康宣传手册, 或扫码观看健康宣传视频等形式形成教育作用, 促进其健康意识的树立和改善。

## (2) 心理护理

首先护理人员可以将接种相关流程尽心告知, 提高儿童和家长的接种效率, 使其能够充分熟悉流程, 减少慌张的情绪。其次对于存在焦虑情况的儿童应当重点注意并进行针对性指导, 使其心理压力可以得到有效缓解; 护理人员在与儿童和家长沟通期间需要注意语气和态度, 保持亲切和温和, 通过语言或肢体动作来对儿童进行鼓励和安慰, 从而提高儿童的主动配合性; 可以在接种室进行相应的装饰和布置, 例如将墙面粉刷成鲜艳的颜色, 在墙上张贴卡通海报等, 可以提高儿童的亲切感, 使他们可以在感兴趣的情况下逐渐降低警惕, 提高配合; 此外还可以与儿童家属建立密切的联系, 对家属进行相应的辅导工作, 引导并鼓励他们对于儿童给予正确的护理, 通过家家属的安抚能够更大程度上减少儿童的恐惧感, 对接种安全也能形成更为良好的保障<sup>[3]</sup>。

## (3) 安全接种护理

疫苗的存放应当做到严格管理和监督。首先需要对存放疫苗的环境定期进行消毒, 执行严格的消毒制度, 全面防止细菌污染问题的发生, 提高疫苗质量, 避免在接种过程中发现带有病菌的疫苗, 不但无法起到应有的预防效果, 还会在很大程度上对儿童的健康造成影响, 甚至引发不良事件和医患纠纷。其次接种前必须要对疫苗进行再次检查, 确保疫苗信息正确, 没有任何错误后再进行使用。核对儿童信息也是非常重要的一个方面, 由于不同儿童接种的疫苗可能存在不同, 因此注射前需要进行信息的核对, 并对儿童手臂部位的情况进行相应的检查。

接种过程中, 护理人员的各项操作应当严格按照标准流程进行, 确保在无菌的环境下完成操作, 提高操作熟练度和规范性, 防止细菌感染。在接种期间护理人员可以与儿童进行相应的对话, 通过语言交流的方式来分散儿童的注意力, 使其降低对疫苗接种过程的关注度, 若而儿童在接种期间出现了哭闹的情况, 护理人员应当与家属形成配合, 将而藕塘的手脚束缚住, 避免其过度挣扎, 对注射情况形成不利影响, 对于这类儿童在注射完毕后还需要对其进行相应的安抚, 防止其出现应激情况<sup>[4]</sup>。

## (4) 接种后护理

疫苗接种后护理人员要引导儿童和家属在留观室进行观察，至少需要半小时时间，在这一期间内，护理人员需要对儿童的反应进行监督，防止出现异常。另一方面在留观室内可以再次对儿童和家属进行相应的安全教育宣传工作，将疫苗接种后的注意事项进行告知，提高接种后的安全管理，例如不要用手抓挠接种部位等。

1.4 观察指标

察和比较两组儿童的接种配合度和成功率、不良反应情况、家属对接种知识的了解情况以及护理满意度。

2 结果

2.1 接种成功率和配合率比较

对照组配合率和成功率为 35（76.09）和 38（82.61）；实验组为 42（91.30）和 44（95.65），实验组儿童的配合率和成功率均更高，具有更加明显的优势作用，可见该组护理干预方式的效果具有更高的理想性，而对照组虽然可以对接种配合度和有效度形成相应的干预，但并没有形成显著的效果，存在一定劣势，详见表 1。

表 1 两组儿童的配合率和接种成功率对比[n（%）]

| 组别       | 例数 | 配合率       | 接种成功率     |
|----------|----|-----------|-----------|
| 对照组      | 46 | 35（76.09） | 38（82.61） |
| 实验组      | 46 | 42（91.30） | 44（95.65） |
| $\chi^2$ |    | 3.90      | 4.03      |
| P        |    | 0.04      | 0.04      |

2.2 不良反应发生情况比较

本次研究中两组儿童均有不良情况出现，实验组的发生率明显更低，一共出现了 3 例不良反应情况，而对照组的则有较多儿童发生不良情况，发生率偏高，控制作用的有效性比较差，详见表 2。

表 2 两组儿童的不良反应发生率对比[n（%）]

| 组别       | 例数 | 发热      | 呕吐      | 晕针       | 总发生率      |
|----------|----|---------|---------|----------|-----------|
| 对照组      | 46 | 3（6.52） | 2（4.35） | 5（10.87） | 10（21.74） |
| 实验组      | 46 | 1（2.17） | 0（0.00） | 2（4.35）  | 3（6.52）   |
| $\chi^2$ |    | 1.04    | 2.04    | 1.39     | 4.38      |
| P        |    | 0.30    | 0.15    | 0.23     | 0.03      |

2.3 两组家属对接种知识的了解情况比较

对照组和实验组了解程度评分为 87.32±4.26 和 93.24±2.41，实验组评分情况更高，可见该组家属对相关知识的了解和掌握情况更加良好，明显占有优势，详见表 3。

表 3 两组家属对预防接种知识的了解程度评分为对比

| 组别  | 例数 | 了解程度评分     |
|-----|----|------------|
| 对照组 | 46 | 87.32±4.26 |
| 实验组 | 46 | 93.24±2.41 |
| t   |    | 4.42       |
| P   |    | 0.00       |

2.4 两组儿童家属护理满意度对比

实验组家属对预防接种护理工作给予了更高的评价，满意度情况更加良好，大部分家属对于护理工作都持有满意的态度，仅有 2 位家属出现了不满意的情况，而对照组不满意的家属数量则相对更多，满意度偏低，详见表 4。

表 4 两组儿童家属护理满意度对比

| 组别  | 例数 | 非常满意      | 一般满意      | 不满意     | 总满意率      |
|-----|----|-----------|-----------|---------|-----------|
| 对照组 | 46 | 38（38/46） | 6（6/46）   | 2（2/46） | 44（44/46） |
| 实验组 | 46 | 26（26/46） | 14（14/46） | 6（6/46） | 40（40/46） |

3 讨论

在近几年的发展过程中，我国医疗水平和技术都取得了良好的发展，医院对于儿童预防接种也不断提高了重视程度，增强了预防接种质量以及接种护理水平。疫苗接种对于儿童来说可以实现对许多疾病的预防的，是防止疾病发生的主要方法，能够对儿童的身体健康和良性成长起到的积极的促进作用。预防接种在儿童阶段具有较高的有效性，能够部分疾病起到针对性的预防作用，进行预防接种主要是将人工培育并经过处理后的病毒等疫苗注入到健康者的山体当中，从而可以形成抗体，进而达到免疫的目的，大大降低了相应疾病的发生概率，也提高了对机体健康的保障作用<sup>[1]</sup>。

由于儿童的年龄原因，在实际接种过程中往往会发生各种各样的问题，配合度比较低，接种成功率也难以得到有效保障。对此护理人员通常会在儿童预防接种期间采取相应的护理措施来进行干预和辅助，以提高接种有效率。

以往传统的护理方式均为常规护理，虽然可以起到一定的护理作用，但是效果并不显著，不具有良好的针对性，对于提高儿童配合积极性的作用效果并不显著，而且接种完毕后出现呕吐等不良情况的概率仍然比较高。儿童安全预防接种护理是一种具有全面性和综合性的护理方式，这种护理方式相对来说更加安全有效，能够根据实际情况进行灵活调整和针对性护理，护理效果更加显著，优势作用更强<sup>[5]</sup>。本次研究实验组则采用该种护理方法，研究结果显示，作用效果更加良好。

首先接种前由专业护理人员进行疫苗接种知识的健康宣教，提高儿童和家属对于相关知识的掌握度和了解度，使其能够充分重视并加大配合，其次在接种前、接种过程中以及接种完毕后都有护理人员进行全过程和全缓解的护理，从各个方面来保障儿童的接种安全，对儿童的心理状况、配合状况等进行有效指导，从而极大提高了接种效率，避免了不良事件的发生，儿童在高质量的护栏服务下也明显提高了配合性，能够积极进行配合，面对接种时也表现得更加勇敢。

本次研究中，实验组的接种配合度和成功率均更高，分别为 42（91.30）、44（95.65），不良反应发生情况更低为 3（6.52），家属对预接种知识的了解程度更高为 93.24±2.41，满意度也更高为 40（40/46），可见该组护理方式具有更高的效果和优势，护理作用更加明显，能够有效对接安全形成保障作用，对不良情况形成良好的预防和控制。

总而言之，安全预防接种护理干预具有较高的应用价值，能够发挥显著的优势和特点，对于儿童预防接种起到了重要的作用，理想度更高，家属也给予了更高的评价，满意度更高，值得推广。

参考文献：

[1]徐蕴琦. 探讨儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响[J]. 医药前沿, 2016, 6(5):254-255.

[2]咎菊红, 刘春娟. 儿童安全预防接种护理在预防接种中的应用效果[J]. 医药前沿, 2017, 7(29):310-311.

[3]苏秀红. 预防接种护理安全管理对预防接种效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(03):289-290.

[4]尚桂香. 儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(25):182-183.

[5]于书春. 儿童预防接种安全注射的措施的探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(05):118-119.